

Unternehmen

Seite 2 - Bitte noch einmal den Namen des Unternehmens angeben.

Warum ich Slow Food Deutschland e.V. unterstützen möchte

Bitte fügen Sie diesem Antrag Ihr **Begründungsschreiben**: „Warum ich Slow Food Deutschland e.V. unterstützen möchte“ bei.

Ihr Unterstützerlogo..

... ist das Erkennungszeichen, mit dem Sie Ihre Unterstützung kundtun. Sie erhalten es jährlich mit neuer Jahreszahl.



Ihr Eintrag als Unterstützer auf der Homepage www.slowfood.de

Welche Kategorie beschreibt Ihr Unternehmen am besten?

Bitte kreuzen Sie nur EINE Kategorie an. Sie werden unter dieser Kategorie sowie unter Ihrer Postleitzahl auf unserer Webseite zu finden sein.

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Agenturen | <input type="checkbox"/> Gastronomie / Hotels |
| <input type="checkbox"/> Händler | <input type="checkbox"/> Verbände / Vereine |
| <input type="checkbox"/> Produzenten | <input type="checkbox"/> Verlage |
| <input type="checkbox"/> Winzer | <input type="checkbox"/> Sonstige Unterstützer |

Als Unterstützer werden Sie auf unserer Webseite im Online-Verzeichnis unserer Unterstützer aufgeführt. Neben Ihren Kontaktdaten haben Sie auch die Möglichkeit, sich dort mit Ihrem Logo, 1-2 Fotos und/oder einem informativen Begleittext zu präsentieren (wir empfehlen ugf. ¼ DIN A4 Seite Text oder 1.000-1.500 Zeichen).

Bitte schicken Sie uns die entsprechenden Informationen an: a.winker@slowfood.de

Empfehlung des örtlichen Conviviums

(Nur von der Convivienleitung auszufüllen.)

Die Beurteilung durch das Convivium ist erfolgt.

Empfehlung der Aufnahme Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift der Convivienleitung

Unternehmen

Seite 3 - Bitte noch einmal den Namen des Unternehmens angeben.

Ihre Unterstützung

Bitte wählen Sie Ihre Gebührenklasse:

- | | | |
|---|---------|--------------------------|
| Unternehmen ohne abhängig Beschäftigte | 200 € | <input type="checkbox"/> |
| Unternehmen mit bis zu 5 Vollzeitbeschäftigten* | 250 € | <input type="checkbox"/> |
| Unternehmen mit 6 - 50 Vollzeitbeschäftigten* | 350 € | <input type="checkbox"/> |
| Unternehmen mit 51-100 Vollzeitbeschäftigten* | 650 € | <input type="checkbox"/> |
| Unternehmen mit mehr als 100 Vollzeitbeschäftigten* | 1.500 € | <input type="checkbox"/> |
- Gebühren jeweils zzgl. der gesetzlichen Umsatzsteuer

* $\left\{ \begin{array}{l} \text{zur Feststellung der Anzahl der beschäftigten Arbeitnehmer gilt entsprechend § 23 I KSchG :} \\ \text{bei regelmäßig wöchentlicher Arbeitszeit von } \geq 30 \text{ Stunden} = 1,0 \text{ Beschäftiger} \\ \text{bei regelmäßig wöchentlicher Arbeitszeit von } < 30 \text{ Stunden} = 0,75 \text{ Beschäftiger} \\ \text{bei regelmäßig wöchentlicher Arbeitszeit von } \leq 20 \text{ Stunden} = 0,5 \text{ Beschäftiger} \end{array} \right\}$
 Auszubildende sind hierbei nicht mit zu zählen

Bei der Unterstützergebühr handelt es sich um einen **Kalenderjahresbetrag**. Der Unterstützerstatus beginnt am 1. des Folgemonats der Antragsbewilligung. Die Unterstützergebühr berechnet sich anteilig für die Restmonate des Jahres. Der Unterstützerstatus bleibt bestehen, sofern er nicht bis zum 31. Oktober des laufenden Jahres schriftlich gekündigt wird.

Gewünschte Zahlungsweise

Ich/Wir möchte/n die Unterstützergebühr per **Bankeinzug** bezahlen.
 Mit einer (jederzeit widerrufbaren) Einzugsermächtigung helfen Sie uns, die Verwaltungskosten gering zu halten.

Gläubiger **Slow Food Deutschland e.V., Luisenstr. 45, 10117 Berlin**

Gläubiger-ID-Nr. **DE04ZZZ00000329600**

Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen in einem separaten Schreiben mitgeteilt und ist gültig, solange der Unterstützerstatus besteht. Einzüge des Jahresbetrags erfolgen per SEPA-Lastschrift zum 28.11. des Vorjahres. Das SEPA-Mandat gilt bis auf Widerruf für wiederkehrende Zahlungen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Slow Food Deutschland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Slow Food Deutschland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber Kreditinstitut

IBAN BIC

Ort, Datum Unterschrift

Ich/Wir möchte/n die Unterstützergebühr gegen **Rechnung** bezahlen.

Ort, Datum Unterschrift

Gerichtsstand ist Berlin. Slow Food Deutschland e.V. ist berechtigt, Ansprüche auch am allgemeinen Gerichtsstand des Vertragspartners geltend zu machen.